



Formato: Programa Anual de Capacitación

Código: M00-SC-DP-020-R01

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 6.2.2, y NMX-R-025-SCFI-2015

Página 1 de 1



INSTITUTO TECNOLÓGICO o CENTRO: 2

Hoja 3 de _____

No.	CURSO	Fecha Propuesta de Realización	Fecha de Realización	Personal												TOTALES				
				Directivos				Apoyo a la Docencia								Personal Programado	Personal Atendido	Personal Atendido		
				Director (a)		Subdirectores(as)		Jefes(as) de Departament		Jefes(as) de Oficina		Personal Secretarial		Personal de Servicios				Personal Administrativ		M
				PP	PA	PP	PA	PP	PA	PP	PA	PP	PA	PP	PA	PP	PA			
1																	0	0	0	0
2																	0	0	0	0
3																	0	0	0	0
4	4	5	6	7	8												7	8	5	3
5																	0	0	0	0
6																	0	0	0	0
7																	0	0	0	0
8																	0	0	0	0
9																	0	0	0	0
10																	0	0	0	0
				AMARILLO Programado		VERDE Realizado		ROJO Programado y No Realizado		AZUL Reprogramado		PP = Personas Programadas				7	8	5	3	
										PA = Personas Atendidas										

Elaboró

9

Nombre y Firma

Teléfono: _____

Correo Electrónico _____

M00-SC-DP-020-R01

Fecha de Elaboración: **10**

Autorizó



11

Nombre y Firma del Director(a)

Teléfono: _____

Correo Electrónico _____

Rev. 0

	Formato: Programa Anual de Capacitación	Código: M00-SC-020-R01	
		Revisión: 0	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 6.2.2, y NMX-R-025-SCFI-2015	Página 1 de 1	

1. Año en el que se ejercerá el programa.
2. Nombre del Instituto Tecnológico o Centro.
3. Número de hojas que integran el Programa Anual de Capacitación.
4. Nombre del curso, con este nombre se solicitará el registro del curso.
5. Período programado para la impartición del curso.
6. Período en el que se realizó el curso.
7. Número de personas programadas para participar en el curso, máximo grupo de 30 personas.
8. Número de personas capacitadas. En la última columna detallar género.
9. Nombre y firma de la persona que elaboró el programa teléfono y correo electrónico (preferente institucional)
10. Fecha en la que se elaboró el Programa Anual de Capacitación.
11. Nombre y firma de autorización del Director(a) del Instituto Tecnológico o Centro, teléfono y correo electrónico.